

TYP S

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca,
ktorý mal viacerých platiteľov
za rok 2009

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vypĺňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ô	P	Q	R	S	T	U	Ū	V	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

S01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	S03	Kód zdravotnej poisťovne
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		<input type="text"/>
S02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>
S04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenc v roku 2009	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

S05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
S06	Štát		
	<input type="text"/>		
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mailová adresa	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
S07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenc zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

S11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát		
	<input type="text"/>		
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo/ IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

III. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona

Počet kalendárnych dní	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December

Pred vyplnením oddielu IV sa najskôr vyplňajú listy **SA** až po p. A13, list **SB** po p. B34, list **SC** po p. C06, list **SD** po p. D06

IV. ODDIEL – Výpočet koeficientu K_{max}

Úhrn vymeriavacích základov

(súčet p. A13 z listov SA, p. B34 z listu SB, p. C21 z listu SC a p. D06 z listu SD)

S21

24 073,92

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ²⁾

S22

Koeficient K_{max} (podiel p. S22 a p. S21) ³⁾

S23

Pred vyplnením oddielu V sa najskôr dokončí vyplnenie listov **SA**, **SB**, **SC**, **SD**

V. ODDIEL – Výpočet poistného

Poistné celkom (súčet p. A23 z listov SA, p. B37 z listu SB, p. C24 z listu SC, p. D13 z listu SD)

S31

Úhrn preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC)

S32

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32)

S33

Upravený nedoplatok / preplatok ⁴⁾

S34

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. S33 - preplatok \geq ako 3 eurá) v hotovosti peňažným poukazom ⁶⁾ na účet – číslo účtu / kód banky započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom**VII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného**

Počet listov

S41

Uvádza sa počet všetkých listov SA, SB, SC, SD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Počet príloh

S42

Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú úplné a správne.

VIII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

IX. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ ⁷⁾ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k tlačivu typu S:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Suma v p. S23 sa zaokrúhľuje na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 24 073,92 eura.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 4) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 5) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. S34 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 6) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 7) Ak vykonal za zamestnanca ročné zúčtovanie poistného jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.